



DEMANDE DE VISITE DE QUALIFICATION CHAMBRE D'HOTES REFERENCE ®

Nom et prénom du propriétaire :
Nom de la Structure :
Adresse :
CP: Ville:
Téléphone Portable
E-mail : Site Internet :

CHAMBRES :

Nom de la chambre : Etage:
Bât:..... (Même corps de bâtiment que maison des propriétaires)
Type:.....chambre..... (Chambre DOUBLE (5 pers), Chambres famille (2pers + 3pers))
Capacité d'accueil :.....personnes (Adultes et enfants) 1 lit 160X200

Nom de la chambre : Etage:
Bât:..... (Même corps de bâtiment que maison des propriétaires ou bâtiment annexe)
Type:..... (Chambre DOUBLE (5 pers), Chambres famille (2pers + 3pers))
Capacité d'accueil :.....personnes (Adultes et enfants)

Nom de la chambre : Etage:
Bât:..... (Même corps de bâtiment que maison des propriétaires ou bâtiment annexe)
Type:..... (Chambre DOUBLE (5 pers), Chambres famille (2pers + 3pers))
Capacité d'accueil :.....personnes (Adultes et enfants)

Nom de la chambre : Etage:
Bât:..... (Même corps de bâtiment que maison des propriétaires ou bâtiment annexe)
Type:..... (Chambre DOUBLE (5 pers), Chambres famille (2pers + 3pers))
Capacité d'accueil :.....personnes (Adultes et enfants)

Nom de la chambre : Etage:
Bât:..... (Même corps de bâtiment que maison des propriétaires ou bâtiment annexe)
Type:..... (Chambre DOUBLE (5 pers), Chambres famille (2pers + 3pers))
Capacité d'accueil :.....personnes (Adultes et enfants)

Fait à Le

(Nom de la structure)..... SIGNATURE

FICHE A RETOURNER à OFFICE DE TOURISME DU VAL DE DROME
Isabelle SUCHIER – Gare des Ramières - CHEMIN DES FOUILLES - 26400 ALLEX

ou par mail à : isa.ot@orange.fr